



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000
 End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006
 Fax: 3971-6006 E-mail: finanças@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 006213/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.053.3390.32.03.00 MATERIAIS DE SAUDE PARA DIS Nº CONTA 3479

CREADOR 9571-ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL CPF/CNPJ 02.607.956/0001-81
 ENDEREÇO RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANT FONE 46 - 3524 6343 FRANCISCO BELTRAPR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 36 SOLICITAÇÃO 2426/2017 PROC. COMPRA 73 EMISSÃO 09.08.17 09.08.17

VALOR ORÇADO 235.676,80 SALDO ANTERIOR 162.202,70 VALOR DO EMPENHO 5.060,00 SALDO ATUAL 157.142,70

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	9000	UN	Carbonato de calcio 1500mg equivalente a 600mg de calcio elementar+vitamina D 400Ui comprimido.	0,18	1.620,00
1	9000	UN	Carvedilol 12,5mg comprimido.	0,16	1.440,00
11	0000	UN	Hidroclorotiazida 25mg comprimido SEC.MUN.DE SAUDE	0,02	2.000,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03480
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 5.060,00

CONFERENTE
 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 09/11/17
 CHEQUE Nº 03361
 BANCO 3932
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 09/08/17
 LIQUIDAÇÃO 1/1
 EMITENTE

RECIBO
 DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA



Chave de Acesso

4117.0802.6079.5600.0181.5500.1000.0430.8010.0043.0804

ANGEOMED

Angeomed Com. Prod. Medico Hosp. Eireli Epp

Rua Octaviano Teixeira Dos Santos, 1132
Centro - FRANCISCO BELTRAO/PR
Fone: (46)3055-5484 - CEP: 85.601-030

1 - SAÍDA

Nº.: 00.043.080

Série: 001

Folha: 1 de 1

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS		Protocolo e Data de Autorização de Uso 141170135070016 21/08/2017 16:44:57	
Inscrição Estadual ou RG 9016160862	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ ou CPF 02.607.956/0001-81	

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social Município De Matinhos		002019	CNPJ ou CPF 76.017.466/0001-61	Data de Emissão 21/08/2017
Endereço Município De Matinhos, 22		Bairro/Distrito Centro	CEP 83.260-000	Data de Saída/Entrada 21/08/2017
Cidade MATINHOS	Fone (00)0000-0000	Estado PR	Inscrição Estadual ou RG Isento	Hora da Saída/Entrada

Duplicatas

1	20/09/2017	R\$ 5.060,00
---	------------	--------------

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) 29,61 % 1.498,35	Valor Total dos Produtos 5.060,00
Frete 0,00	Seguro 0,00	Descontos 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 5.060,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social Transportadora		Frete por Conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa AAA-0000	UF PR	CNPJ 09.676.256/0001-98
Endereço		Cidade FRANCISCO BELTRAO			UF PR	Inscrição Estadual ou RG
Quantidade 0	Espécie VOLUME	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000	

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0006806	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG Lote: 1700189 Qtde: 137.140,000 Fab.: 30/12/2016 Val.: 30/12/2016	30039089	102	5102	CPR	100.000,00	0,0200	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0009550	CARBONATO DE CALCIO 600 + VITAMINA D 400UI Lote: B17G1369 Qtde: 10.800,000 Fab.: 01/07/2017 Val.: 30/07/2019	30039019	102	5102	CPR	9.000,00	0,1800	0,00	1.620,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0007917	CARVEDILOL 12,5MG (GENERIC) Lote: 949453 Qtde: 0,000 Fab.: 28/02/2017 Val.: 28/02/2019	30049099	102	5102	CPR	1.170,00	0,1600	0,00	187,20	0,00	0,00	0,00	00	00
0007917	CARVEDILOL 12,5MG (GENERIC) Lote: 949453 Qtde: 0,000 Fab.: 28/02/2017 Val.: 28/02/2019	30049099	102	5102	CPR	60,00	0,1600	0,00	9,60	0,00	0,00	0,00	00	00
0007917	CARVEDILOL 12,5MG (GENERIC) Lote: CA9583 Qtde: 7.230,000 Fab.: 30/06/2017 Val.: 30/06/2019	30049099	102	5102	CPR	7.770,00	0,1600	0,00	1.243,20	0,00	0,00	0,00	00	00

ENTRADA CAF 25/08/17
815

Suz Henrique Luis Cardoso
Farmacêutico - CPF nº 22288

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

Dados Adicionais

Informações Complementares BCO DO BRASIL: AG.0616-5 C/C: 5061-X DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DA MICRO EMPRESA E DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE - DE ACORDO COM A LC 123/2006 - SIMPLES NACIONAL. (NOTA DE EMPENHO 6213/17 - PREGAO PRESENCIAL 36/2017)	Reservado ao Fisco
---	--------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011817 EMPENHO: 006213/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotação: 103010113 2 053 339 32.00.00 MATERIAIS DE SAUDE PARA DIST 03480
 Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Credor: 9571 ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDIC CNPJ/CPF: 02.607.956/0001-81
 FRANCISCO BELTRAO

Licitação: Registro de Prec 36

Objeto da Despesa: MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRI MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA
 Valor da Liquidação: R\$ 5.060,00 (cinco mil e sessenta reais*****

Retenções: *****

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 5.060,00

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:

- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. No caso de despesa vinculada a contrato ou convênio, o pagamento solicitado está de acordo com o pactuado.
- 3 - Coincidência nos credores constantes na NE, NF e Recibo.
- 4 - Correlação dos valores constantes na NE, NF e recibo.
- 5 - Atestado de serviço prestado/recebimento de material, com data, assinatura e identificação do responsável.
- 6 - O interessado está em dia com as Certidões Negativas.

A despesa correspondente aos dados preenchidos neste formulário está devidamente liquidada, de acordo com o estabelecido no artigo 63 da Lei 4.320/64.

Considerando as informações acima, que significam a legalidade da despesa, responsabilizo-me pelo pagamento correspondente a esta liquidação, cujo valor bruto é R\$ 5.060,00 (cinco mil e sessenta reais *****

 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 01 de Novembro de 2017.

10/11/2017

- BANCO DO BRASIL -

10:39:13

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

09/11/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005133000000

VALOR TOTAL:

5.060,00

******* TRANSFERIDO PARA :**

CLIENTE: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 0.616-5

CONTA : 00.000.005.061-X

=====

Nr. Autenticação: 6.8AD.CE1.767.52F.478